

出産費資金貸付に係わる変更・喪失届

大和ハウス工業健康保険組合御中

令和 年 月 日

記号		番号		氏名	
----	--	----	--	----	--

I 申請書記入事項変更届(必要事項のみ記入して下さい。)

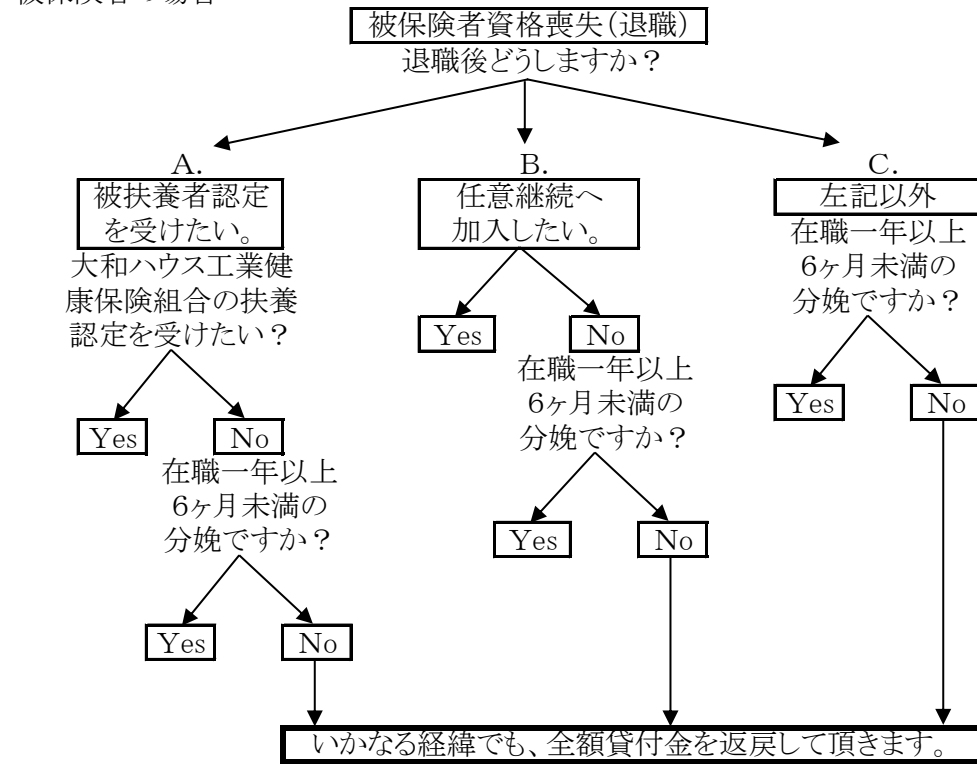
住所 → 〒

氏名 → 様

口座 → 銀行 支店 No. (フリガナ) 口座名義

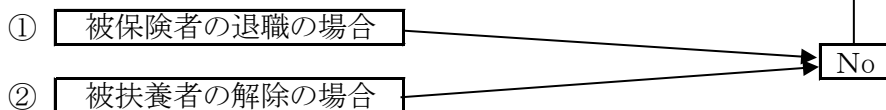
II 被保険者資格を喪失される方は、該当する箇所に○をつけて下さい。

1. 被保険者の場合



Yes → 出産後、出産育児一時金を正式に申請して、精算願います。

2. 被扶養者の場合



※上記以外の事例がありましたら、大和ハウス工業健康保険組合まで問い合わせして下さい。